

MS Blasen-Check

Um blasenbedingte Symptome erkennen zu können, beantworten Sie bitte diese Fragen. Kreuzen Sie dazu die Antwort an, die Ihre Situation am ehesten beschreibt. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Wenn Sie sich nicht sicher sind, kreuzen Sie „Weiß nicht“ an:

		Ja	Nein	Weiß nicht/ nicht zutreffend
1	Wird Ihr Alltag durch die Häufigkeit des Wasserlassens beeinträchtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Müssen Sie in einer normalen Nacht mehr als einmal aufstehen, um Wasser zu lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Verspüren Sie oft das dringende Bedürfnis, zur Toilette zu eilen, um Wasser zu lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Kam es bei Ihnen innerhalb der letzten sechs Monate aufgrund eines dringenden Harndrangs zu Urinverlust?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Tritt bei Ihnen bei jeglicher Art von körperlicher Anstrengung (z. B. Spazieren, Husten, Niesen oder Aufstehen) Urinverlust auf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Haben Sie Probleme, mit dem Wasserlassen zu beginnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Haben Sie beim Wasserlassen einen schwachen Harnstrahl?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Verspüren Sie kurz nach dem Wasserlassen erneut Harndrang („zweimaliges Wasserlassen“)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Haben Sie in den letzten sechs Monaten Antibiotika gegen eine Blasenentzündung erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie eine der obigen Fragen mit Ja beantwortet und fühlen sich von dem Symptom/ den Symptomen beeinträchtigt? Dann besprechen Sie Ihre Blasensymptome mit Ihrem Arzt bzw. Ihrer Ärztin, um Hilfe bei der Behandlung der Symptome zu erhalten.